



# **Lasten rokotuskattavuus on hyvä**

## **- Rokottamattomuus on edelleen hyvin harvinaista**

Ylilääkäri Ulpu Elonsalo

27.10.2022

**Terveyden ja hyvinvoinnin laitos**

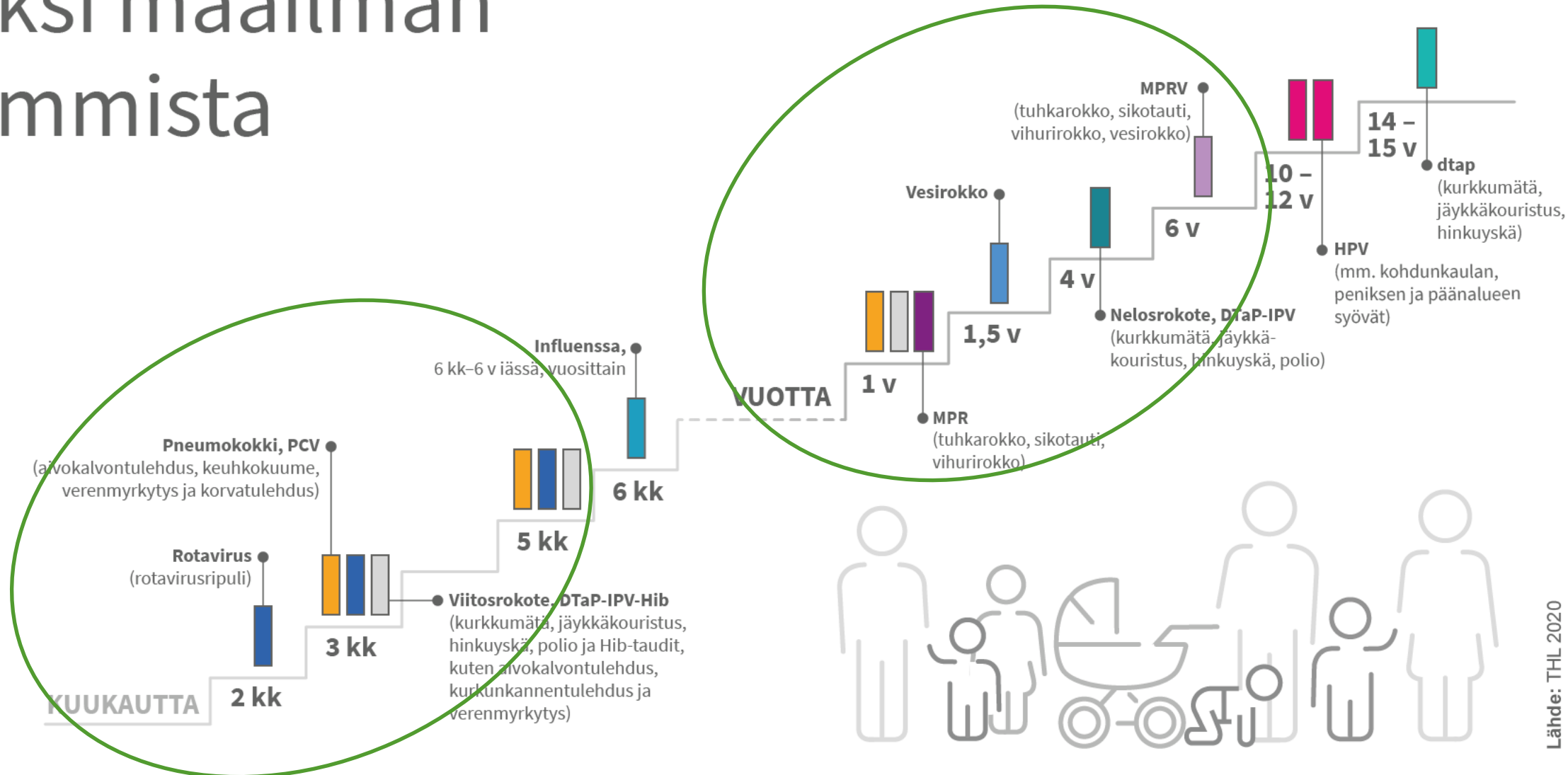
# Esityksen sisältö

- Mitä kannattaa muistaa, kun katselee THL:n rokotuskattavuuskarttoja
- 2019 syntyneiden lasten rokotuskattavuuksista rokotteittain
- MPR-rokotuskattavuuksista
- Rokottamattomuus on edelleen harvinaista

# Lasten ja nuorten rokotusohjelma

on yksi maailman laajimmista

thl



# THL:n rokotuskattavuuskarttoja tarkistella kannattaa muistaa, että 1/2

- Kartat ovat interaktiivisia, eli voit valita erilaisia näkymiä
- Valitse ensin rokote, mitä haluat tarkistella ja klikkaa sen jälkeen syntymäkohorttia, mitä haluat tarkistella
  - Kohdasta vaihda aluejako voit valita eri aluetasoja tietojen tarkisteluun esim. sairaanhoitopiiri (SHP), terveyskeskus, kunta
  - Voit vertailla alueellisia tietoja koko maan tasoon tai muihin alueisiin
  - Saat esille koko maan vertailuarvon syntymävuosittain kartan oikeaan reunaan klikkaamalla kohdasta: Koko Suomi
  - Viemällä hiiren karttakuvan päälle, saat esille hakemasi alueen kattavuuden, klikkaamalla aluetta saat kattavuuskäyrän Rokotuskattavuus syntymävuosittain laatikkoon
  - Kattavuuksista on myös taulukkomainen laatikko kartan oikeassa reunassa, jonka otsikkoja klikkaamalla voit vaihtaa esitysjärjestystä esim. alueet aakkosjärjestykseen, syntyneiden määrät tai kattavuusprosentit isoimmasta pienimpään tai päinvastoin

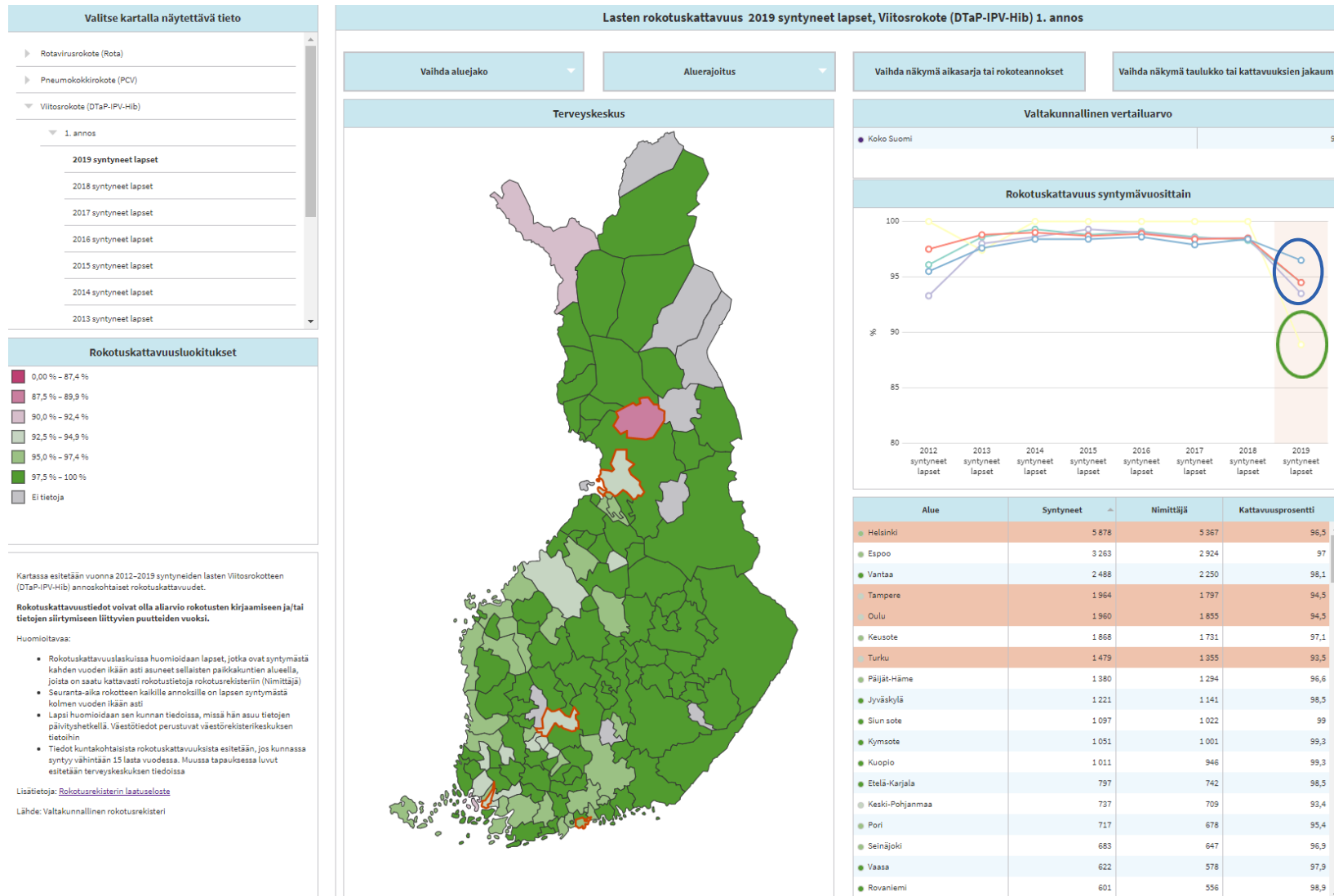
# THL:n rokotuskattavuuskarttoja tarkisteltaessa kannattaa muistaa, että 2/2

- Alueellisia rokotuskattavuuksia ei voida arvioida, jos alueelta ei ole kertynyt riittävästi tietoja
- Yksityisyysuojan vuoksi rokotuskattavuustietoja ei ilmoiteta, jos kunnan tai terveyskeskuksen alueella syntyvyys on alle 15 lasta vuodessa
- Ed. mainitut näkyvät rokotekohtaisissa kattavuuskartoissa harmaana

# THL:n rokotuskattavuuskarttoja tarkistellaessa kannattaa muistaa

- Jos kattavuuskäyrä laskee voimakkaasti alaspäin
  - useimmiten tilanne johtuu katkoista tai muusta ongelmasta rokotustietojen siirtymisessä potilastietojärjestelmästä rokotusrekisteriin (= ongelmia Avohilmo-tiedonsiirrossa)
  - Voi kertoa myös puutteista rokotusten kirjaamisessa
  - Voi johtua tiedonkäsittelyn ongelmasta (THL:n päässä)
  - Ei siis yleensä tarkoittaa pudotusta todellisessa rokotuskattavuudessa
- Jos kyseessä on kunta tai terveyskeskus, jonka alueella syntyvyys on pieni, jo muutamankin rokottamaton lapsi tai vastaavasti puuttuva tieto annetusta rokotuksesta madaltaa kattavuusprosenttia merkittävästi

# Esimerkit tietopuutoksen vaikutuksesta



- Suurten syntyvyyksien alueilla tiedonsiirrossa ongelmia, normaalia matalammat alueelliset kattavuudet (kuviossa sininen rinkulla)
- Pienen syntyvyyden kunnassa, muutaman lapsen rokottamattomuus **tai puuttuva tieto annetusta rokotuksesta** painaa kattavuuden matalaksi (keltainen viiva, vihreä rinkula)



# 2019 syntyneiden rokotuskattavuudet rokotteittain tarkisteltuna



# Lasten rokotuskattavuus on Suomessa hyvä

Vuonna 2019 syntyneet

- Viitosrokotussarja aloitettiin **97 %:lle** lapsista
- Pneumokokkirokotussarja aloitettiin noin **96 %:lle** lapsista
- Rotavirusrokotussarja aloitettiin yli **93 %:lle** lapsista
- MPR-rokotteen ensimmäisen annoksen sai noin **95 % lapsista**
- Vesirokkorokotteen sai yli **86 % lapsista**
  
- Tiedonsiirron puutteita on ollut aiempaa enemmän sellaisilla alueilla, joissa syntyy paljon lapsia. Nämä puutteet madaltavat alueellisia kattavuuksia ja sen lisäksi **myös koko maan kattavuuslukuja.**
- Kuten aiemminkin eri rokotteiden kattavuuksissa on alueellista vaihtelua

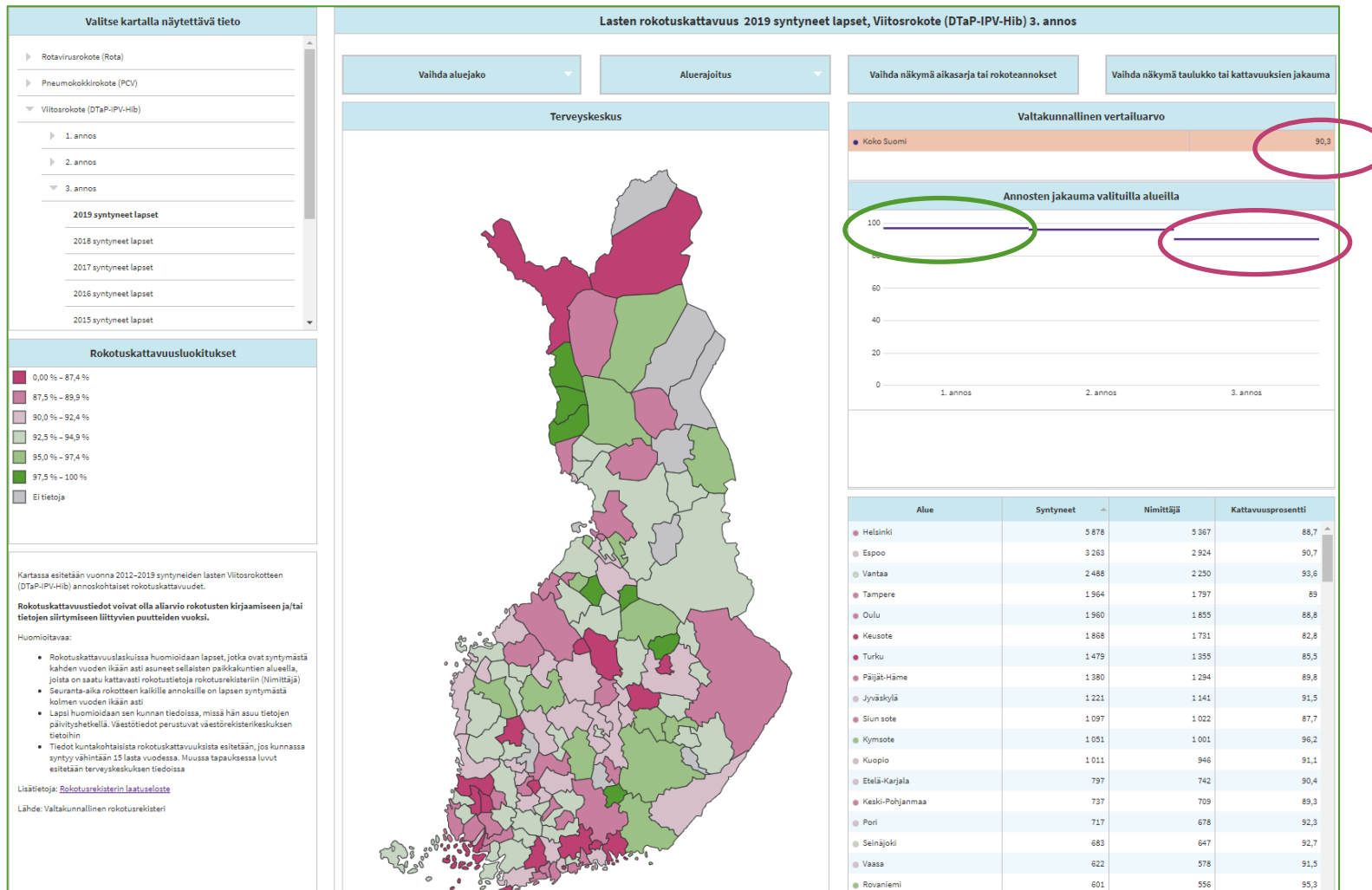
# Viitosrokote

- Koko maassa 97 prosentille lapsista aloitettiin kurkkumädältä, jäykkäkouristukselta, hinkuyskältä, polioltta ja Hib-taudeilta suojaava viitosrokotussarja
- Koko maan taso on hieman matalampi verrattuna vuonna 2018 syntyneisiin, mutta syy löytyy todennäköisesti tiedonsiirron ongelmista
- Hyvin monessa kunnassa kaikille lapsille aloitetaan viitosrokotussarja
- Kaksi kuntaa kolmesta ylittää koko maan tason

# Tiedonsiirron puutteet vaikuttavat myös koko sarjan saaneiden lasten osuuksiin

- Monissa kunnissa / terveyskeskusalueilla kolmen annoksen sarjan saaneiden lasten osuus on matala verrattuna siihen, kuinka monelle lapselle rokotussarja on aloitettu
- On erittäin harvinaista, että lääketieteellinen syy estäisi viitosrokotussarjan aloittamisen tai sen jatkamisen loppuun
  - Ennen korona-aikaa tehtyjen sadan kuntakäynnin perusteella ilmiö ei vaikuta todelliselta: pidettiin tuiki harvinaisena, että viitosrokotussarja jäisi kesken
  - Ilmiö ei vaikuta todelliselta myöskään vastikään tehtyjen selvitysten perusteella

# Viitosrokotussarjan 3 annosta saaneiden lasten osuus on merkittävästi matalampi kuin sarjan aloituskattavuus



- Vaikka sarja on aloitettu 97 %:lle lapsista (vihreä soikio), 3 annosta saaneiden osuus on 90 % (punaiset soikiot)
- On koetettu tuoda esille jo pitkään, ongelma ei ole korjaantunut. Nyt osasyynä myös korona-aika.
- THL:n tekemien selvitysten mukaisesti tämä ei kuitenkaan ole todellinen tilanne

# Puutteita rokotustiedoissa selviteltiin tänä vuonna muutamilta valituilta alueilta

- THL on korjannut omassa tietotuotannossaan olleita ongelmia
- Lisäksi yhteistyössä neuvoloiden ja potilastietojärjestelmien pääkäyttäjien kanssa on selvitetty tietyltä valituilta alueilta, että lapset ovat yleensä saaneet puuttuvilta näyttävät rokotukset
- Näyttää siltä, että myös tiedot on neuvoloissa kirjattu oikein
- Osa rokotustiedoista puuttuu siis siksi, että potilastietojärjestelmien tiedonsiirrossa on ollut katkoksia tai muita ongelmia. Korona-aikana näihin ei ole pystytty puuttumaan ajallaan.
- Tiedonsiirron ongelmat vaikuttavat kattavuuslukuihin!
- Tähän ilmiöön pitää edelleen kiinnittää erityistä huomiota

# Mikä olisi tuiki tärkeää rokotuskattavuuslukujen luotettavuuden kannalta?

- Tiedonsiirtokatkosten välitön korjaaminen ja ongelmiin puuttuminen on tärkeää, sillä jälkikäteen asioiden selvittäminen ja tietopuutteiden korjaaminen on hankalaa – joskus jopa mahdotonta
- Tiivistämällä yhteistyötä terveyskeskusten, pääkäyttäjien, tietojärjestelmätoimittajien ja THL:n välillä voimme saada vielä tarkempia kattavuuslukuja
- Huom! SOTE- / hyvinvointialueuudistus edessä: työtä on jatkettava myös hyvinvointialueiden ja tulevien SOTE-keskusten kanssa
- Ks. [Rokotuskattavuussivu](#)

# On tärkeä, että paikallisesti seurataan rokotusten toteutumista ja rokotuskattavuuksia

- Laadukkaaseen rokotustoimintaan kuuluu, että rokotusten järjestämisestä ja toteuttamisesta vastuussa olevat tahot seuraavat rokotusten toteutumista ja rokotuskattavuuksia
- On tärkeää, että tähän tehtävään on paikallisesti nimetty vastuuhenkilö tai -henkilöitä
- Seurannassa kannattaa hyödyntää [Pikkulasten ajantasaista karttaesitystä](#)
- [Terveyskeskusten laaturaporteista](#) voi seurata annettujen rokotusten määriä ja havaita puutteita rokotustietojen määrissä

# On tärkeää, että mahdollisiin ongelmiin reagoidaan välittömästi

- Jos vastuuhenkilö epäilee tai havaitsee puutteita tiedoissa, hän voi välittömästi olla yhteydessä pääkäyttäjään
- Pääkäyttäjä voi alkaa selvittää asiaa tietojärjestelmätoimittajan kanssa
- Jos tilanne ei selviä, THL voi auttaa asian selvittelyssä



# Pneumokokkirokote (PCV)

- Noin 96 prosentille 2019 syntyneistä lapsista on aloitettu pneumokokkirokotussarja
- Koko maan taso on hieman matalampi verrattuna vuonna 2018 syntyneisiin, mutta tässäkin tapauksessa syy löytyy todennäköisesti tiedonsiirron ongelmista
- Parhaimmat kattavuudet ovat Etelä- ja Pohjois-Savon sekä Kymenlaakson sairaanhoitopiireissä
- Kaikista Suomen kunnista lähes kaksi kolmesta ylittää koko maan kattavuustason
- PCV rokotuskattavuuksissa pitkäaikaista nousua länsirannikolla (ohjelmassa 2010 lähtien)

# Pikkulasten osuus, joille on aloitettu pneumokokkrokotussarja (PCV-rokote)

**Valitse kartalla näytettävä tieto**

- Rotavirusrokote (Rota)
- Pneumokokkrokote (PCV)
  - 1. annos
    - 2019 syntyneet lapset
    - 2018 syntyneet lapset
    - 2017 syntyneet lapset
    - 2016 syntyneet lapset
    - 2015 syntyneet lapset
    - 2014 syntyneet lapset
    - 2013 syntyneet lapset
    - 2012 syntyneet lapset

**Rokotuskattavuusluokitukset**

- Sairaanhopiirit
- 0,00 % – 84,9 %
- 85,0 % – 86,9 %
- 87,0 % – 89,9 %
- 90,0 % – 91,9 %
- 92,0 % – 94,9 %
- 95,0 % – 100 %

Kartassa esitetään vuonna 2012–2019 syntyneiden lasten Pneumokokkrokotteen (PCV) annoskohtaiset rokotuskattavuudet.

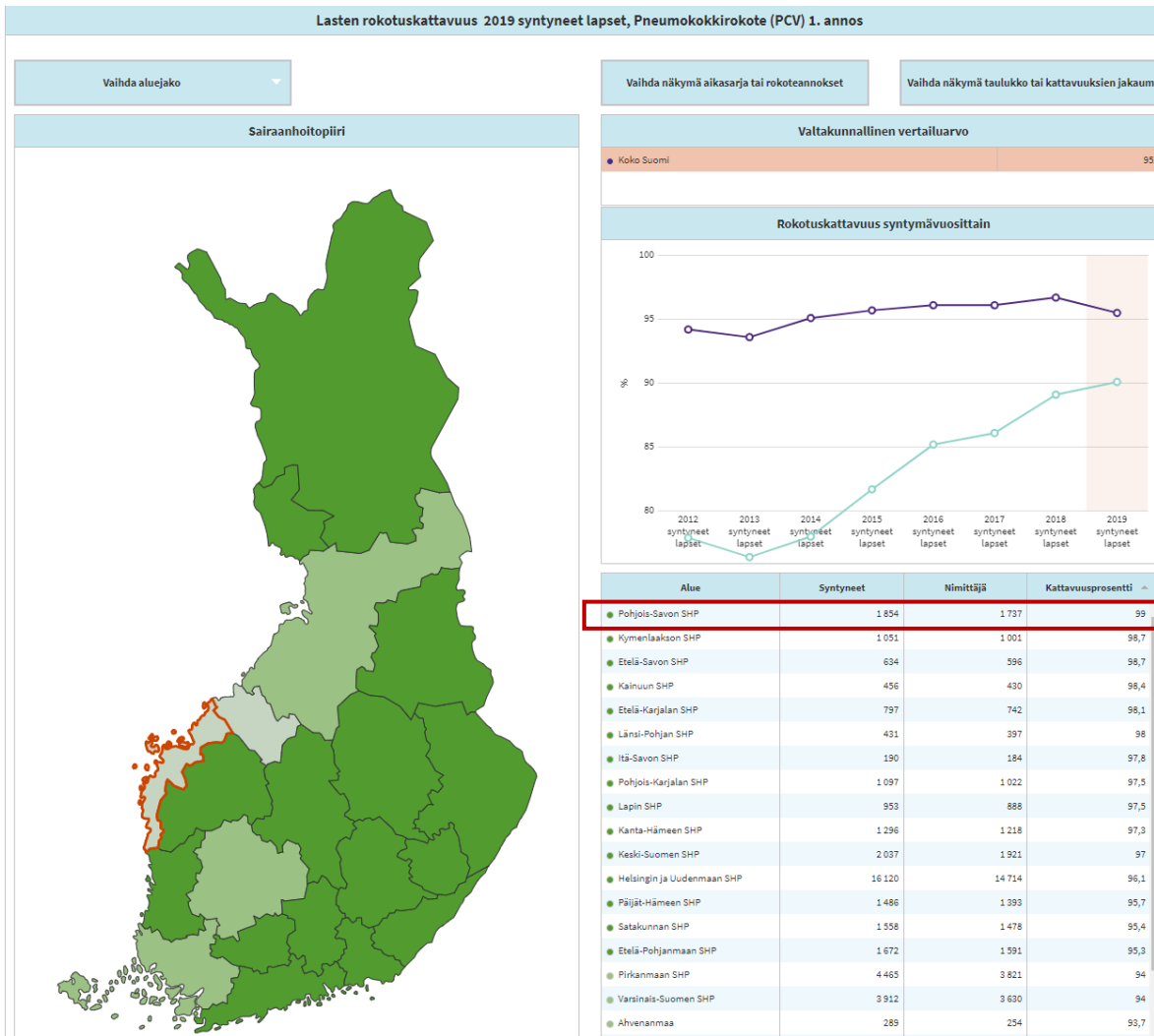
Rokotuskattavuustiedot voivat olla aliarvo rokotusten kirjaamiseen ja/tai tietojen siirtymiseen liittyvien puutteiden vuoksi.

Huomioitavaa:

- Rokotuskattavuuslaskussa huomioidaan lapset, jotka ovat syntymästä kahden vuoden ikään asti asuneet sellisten paikkakuntien alueella, joista on saatu kattavasti rokotustietoja rokotusrekisteriin (Nimittäjä)
- Seuranta-aika rokotteen kaikille annoksille on lapsen syntymästä kolmen vuoden ikään asti
- Lapsi huomioidaan sen kunnan tiedoissa, missä hän asuu tietojen päiviytyshetkellä. Viestötiedot perustuvat väestörekisterikeskuksen tietoihin
- Tiedot kuntakohtaisista rokotuskattavuuksista esitetään, jos kunnassa syntyy vähintään 15 lasta vuodessa. Muussa tapauksessa luvut esitetään terveyskeskuksen tiedoissa

Lisätietoja: [Rokotusrekisterin laatuseloste](#)

Lähde: Valtakunnallinen rokotusrekisteri

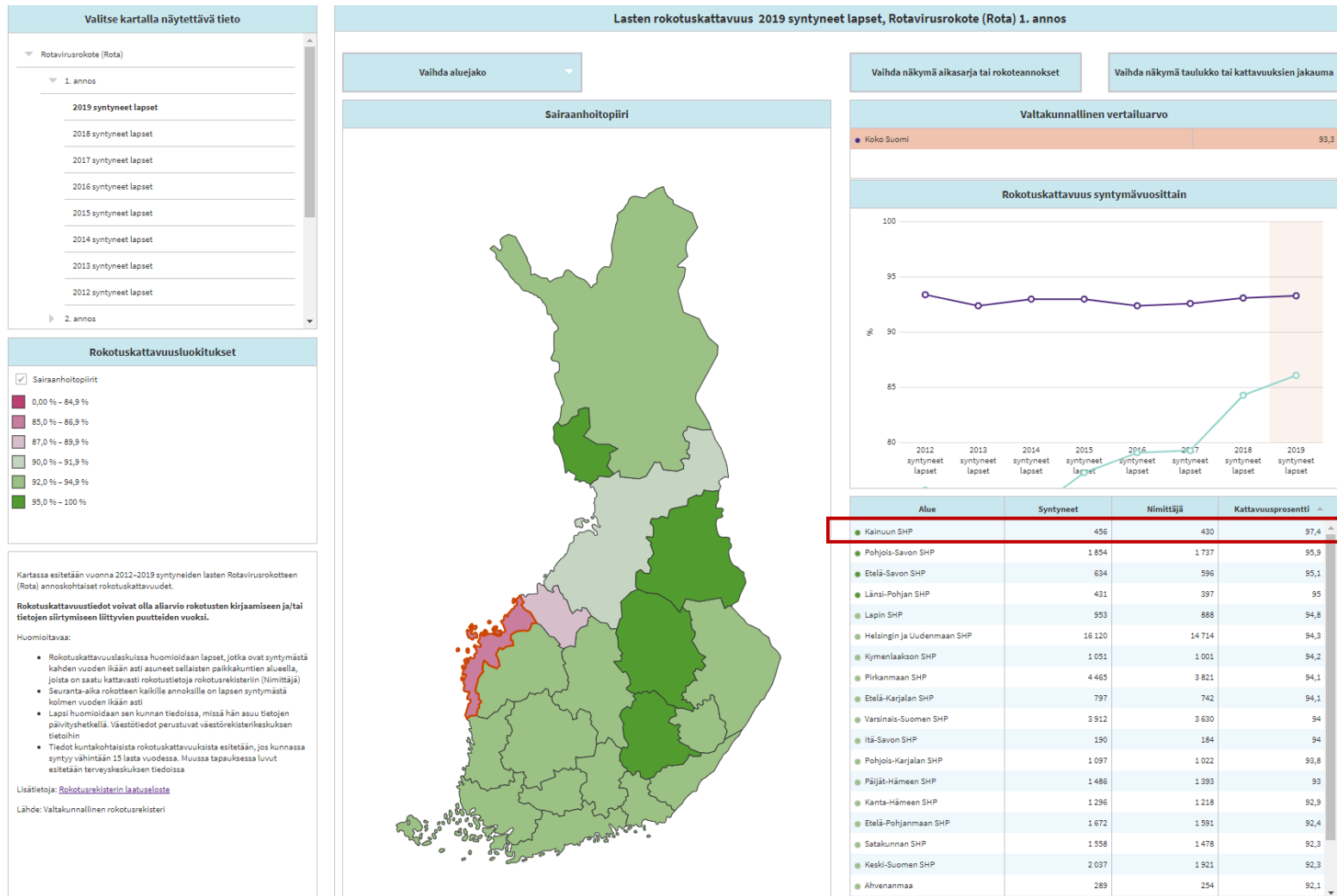


- Koko maan taso n. 96 % (tumma käyrä)
- Sairaanhopiireittäin tarkisteltuna PCV 1. annoksen kattavuus vaihtelee Vaasan shp:n 90:stä Pohjois-Savon shp:n 99 prosenttiin
- Positiivista nousua länsirannikolla jo useita vuosia (vaalea käyrä)
- PCV-rokote otettiin rokotusohjelmaan 2010

# Rotavirusrokote

- Rotavirusrokotussarja aloitettiin yli 93 prosentille lapsista
- Luku on samalla tasolla kuin aikaisemmilla syntymäkohorteilla
- Monin paikoin päästään koko maan tasoa korkeampiin kattavuuslukuihin
  
- Myös rotavirusrokotuskattavuuksissa on ollut nousua länsirannikolla jo pidempään (ohjelmassa 2009 lähtien)

# Pikkulasten osuus, joille aloitettu rotavirusrokotussarja

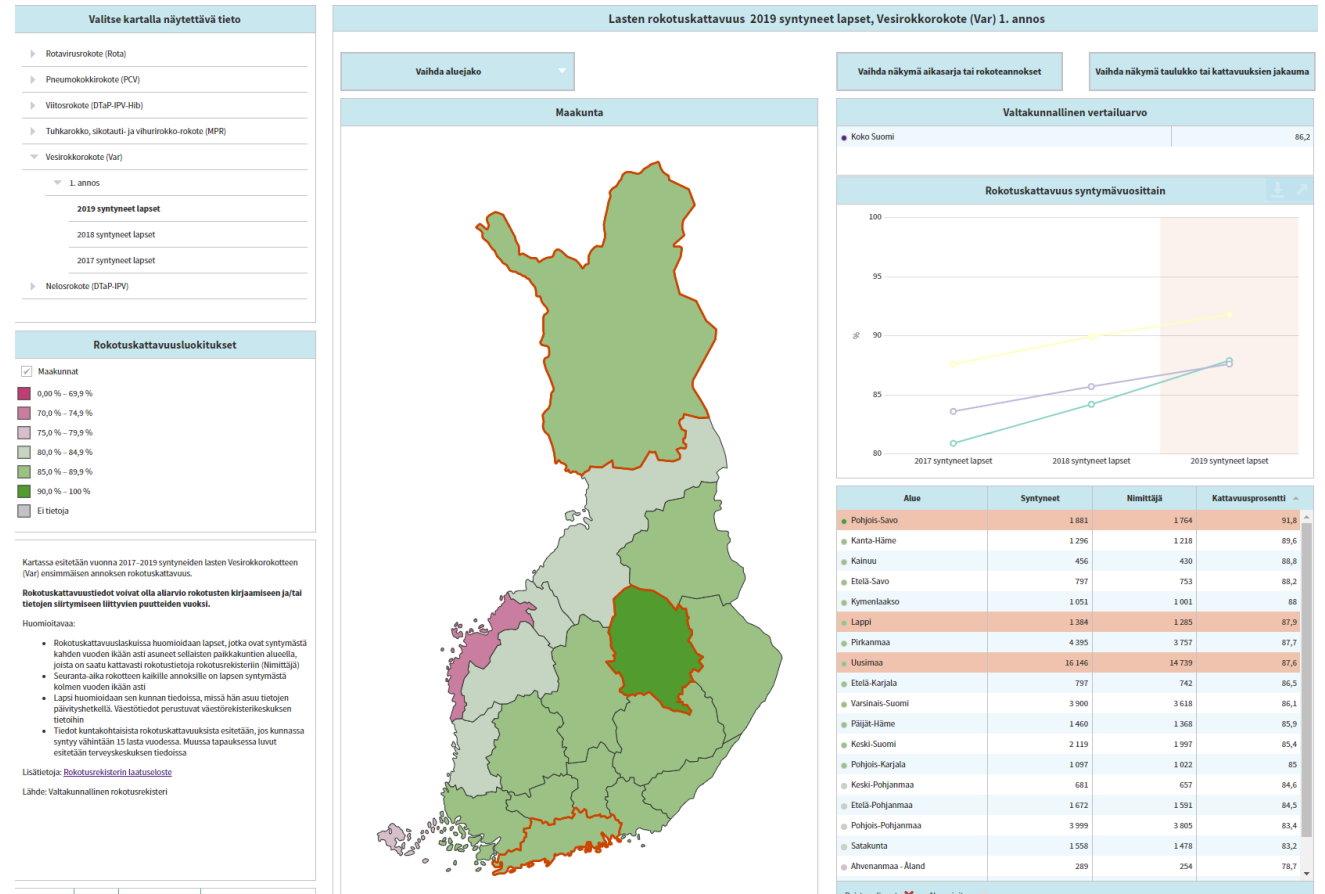


- Koko maa 93 % (tumma viiva)
- Sairaanhoitopiiritasolla tarkisteltuna Rota 1 annos vaihtelee Vaasan shp:n 86:sta Kainuun shp:n 97 prosenttiin
- Vaasan SHP:ssa voimakas nousu vuosien saatossa (vaalea viiva)
- Rotavirusrokote otettiin rokotusohjelmaan 2009

# Vesirokkorokote

- Annetaan rokotusohjelmassa 1,5 v iässä
- Vuonna 2019 syntyneistä lapsista noin 86 prosenttia on saanut vesirokkorokotteen
- Vesirokkorokotteen suosio on lisääntynyt joka vuosi sen jälkeen, kun rokote tuli osaksi rokotusohjelmaa (v. 2017)

Kattavuuskarttaa klikkaamalla voit valita alueen tarkisteltavaksi tai useita alueita keskenään vertailtavaksi



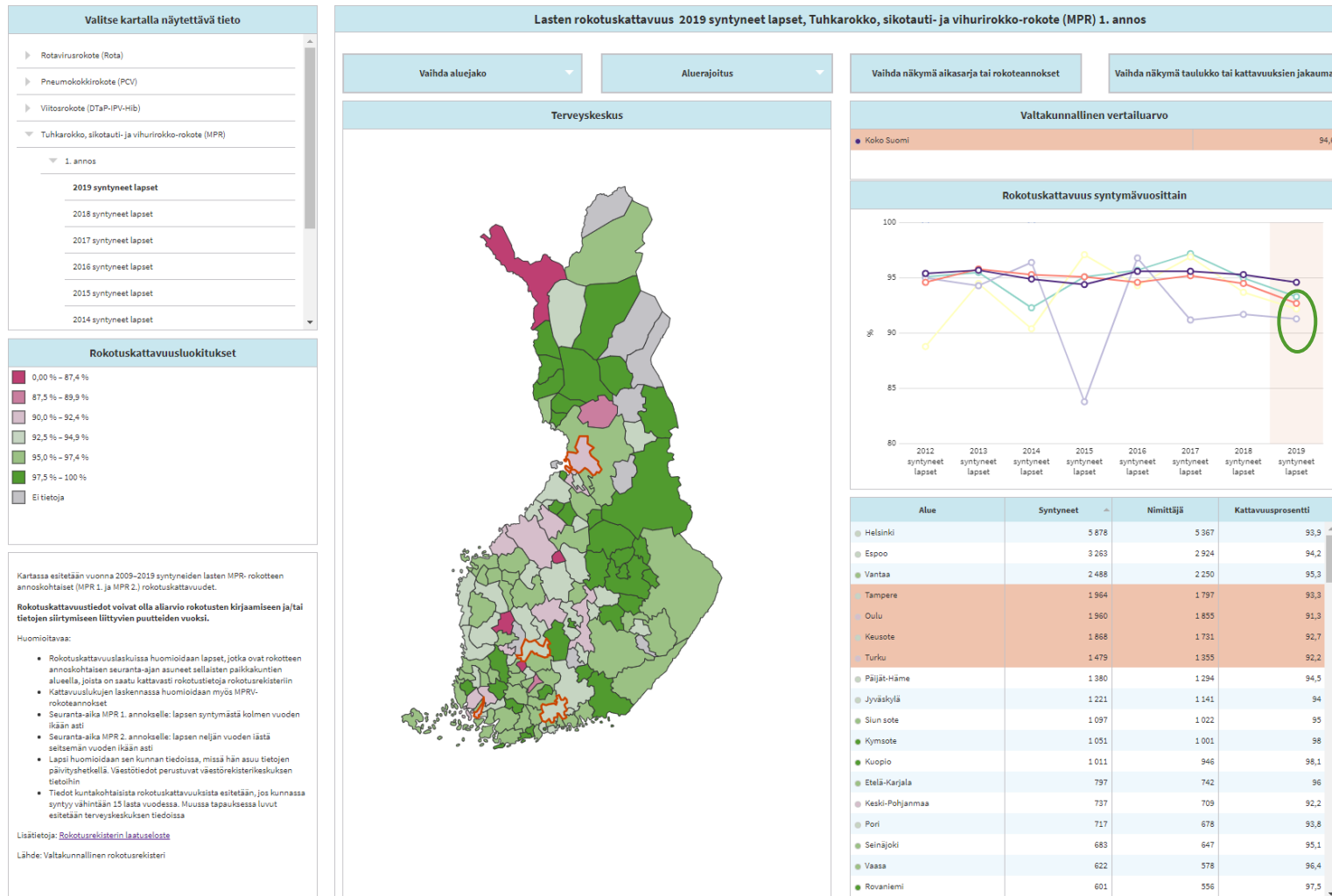


# MPR-rokotuskattavuuksista

# MPR-rokotuksissa ei saa herpaantua

- Rokotusrekisterin mukaan noin 95 prosenttia vuonna 2019 syntyneistä on saanut tuhkarokolta, sikotaudilta ja vihurirokolta suojaavan MPR-rokotteen ensimmäisen annoksen
- Koko maan tasolla tarkasteltuna MPR-rokotuskattavuus on pysynyt 95 prosentin tuntumassa pitkään
  - Laajemmat epidemiat ovat epätodennäköisiä, mutta paikallisten epidemioiden riski kasvaa etenkin herkästi leviävän tuhkarokon osalta, jos MPR-rokotuskattavuus jää toistuvasti tälle tasolle tai matalammaksi
  - Myös muut asiat vaikuttavat epidemiariskiin. Vaikutusta on myös sillä, millaisesta alueesta on kyse ja kuinka suurella osalla alueen aikuisväestöstä on joko rokotuksen tai lapsuudessa sairastetun taudin antama suoja tuhkarokkoa vastaan.

# Tiedonsiirron ongelmat heijastuvat myös MPR-rokotteen 1. annoksen kattavuuteen



- Vuonna 2019 syntyneet, koko maan taso MPR 1. annos n. 95 % (tummin viiva)
- Suurten syntyvyyksien kunnissa nähtävissä sama ilmiö kuin muissa pikkulasten rokotuksissa



# Kouluikäisten lasten MPR-rokotuskattavuus

- Vuonna 2014 syntyneistä noin 93 prosenttia on saanut MPR-rokotteen tai sitä vastaavan MPRV-rokotteen
- Samaa tasoa kuin aikaisemmilla syntymäkohorteilla

# Rokotuksilla torjutaan tartuntatauteja

- Koska MPR-taudeista kaikkein tarttuvimman taudin eli tuhkarokon torjumiseen tarvitaan jatkuvasti hyvin korkealla oleva kattavuus, olisi tärkeätä, että sekä 1. annoksen että 2. annoksen kattavuudet olisivat korkeammat kuin miltä ne vaikuttavat rokotusrekisterin kattavuuslukujen perusteella olevan
- Tulevilla hyvinvointialueilla on syytä kiinnittää erityistä huomiota
  - MPR-rokotuskattavuuksiin omalla alueellaan ja sen eri osissa
  - Rokotuksia toteuttavien tahojen potilastietojärjestelmien tiedonsiirtoon



# Rokottamattomuus on edelleen harvinaista



# Lasten rokottamattomuus on edelleen harvinaista 1/2

- Rokotusvastaisuus ei ole Suomessa lisääntynyt
- Rokottamattomien lasten osuus on pysynyt suurin piirtein samalla tasolla pitkään
- Rokottamattomien osuudessa on kuitenkin alueellisia eroja
- Lapsi katsotaan rokottamattomaksi, jos hän ei ole saanut yhtään rotavirus-, pneumokokki-, MPR, MPRV-, viitos- tai nelosrokotetta



# Lasten rokottamattomuus on edelleen harvinaista 2/2

- Vain noin prosentti lapsista ei ole saanut kansalliseen rokotusohjelmaan kuuluvia perusrokotuksia lainkaan kolmeen ikävuoteen mennessä
- Kahdeksaan ikävuoteen mennessä ilman perusrokotuksia jää vain 0,7 prosenttia

# Kolmeen ikävuoteen asti rokottamattomat

Valitse kartalla näytettävä tieto

- Rokottamattomat
  - Kolmeen ikävuoteen asti rokottamattomat lapset
    - 2019 syntyneet lapset
    - 2018 syntyneet lapset
    - 2017 syntyneet lapset
    - 2016 syntyneet lapset
    - 2015 syntyneet lapset
    - 2014 syntyneet lapset
    - 2013 syntyneet lapset
    - 2012 syntyneet lapset
  - Kahdeksaan ikävuoteen asti rokottamattomat lapset

Rokottamattomien osuukien luokittelu

Sairaanhoidopiirit

- 0,00 % - 0,4 %
- 0,5 % - 0,9 %
- 1,0 % - 1,9 %
- 2,0 % - 100 %

Kartassa esitetään rokottamattomien lasten osuudet. Lapsi katsotaan rokottamattomaksi, jos hän ei ole saanut yhtään rokottavuoteen mennessä, pneumokokkotetta, MPR- tai MPRV-rokotetta, viitroskotetta (DTaP-IPV-Hib) tai nelosrokotetta (DTaP-IPV).

Vuonna 2012–2019 syntyneistä lapsista esitetään niiden lasten osuus, jotka eivät ole saaneet ko. rokotuksia kolmeen ikävuoteen mennessä. Vuonna 2009–2014 syntyneistä esitetään niiden lasten osuus, jotka eivät ole saaneet ko. rokotuksia kahdeksaan ikävuoteen mennessä.

Rokottamattomien osuus voi olla yllärvio rokotusten kirjaamiseen ja/tai Avohilmo-tietopöytätyön liittyvien puutteiden vuoksi.

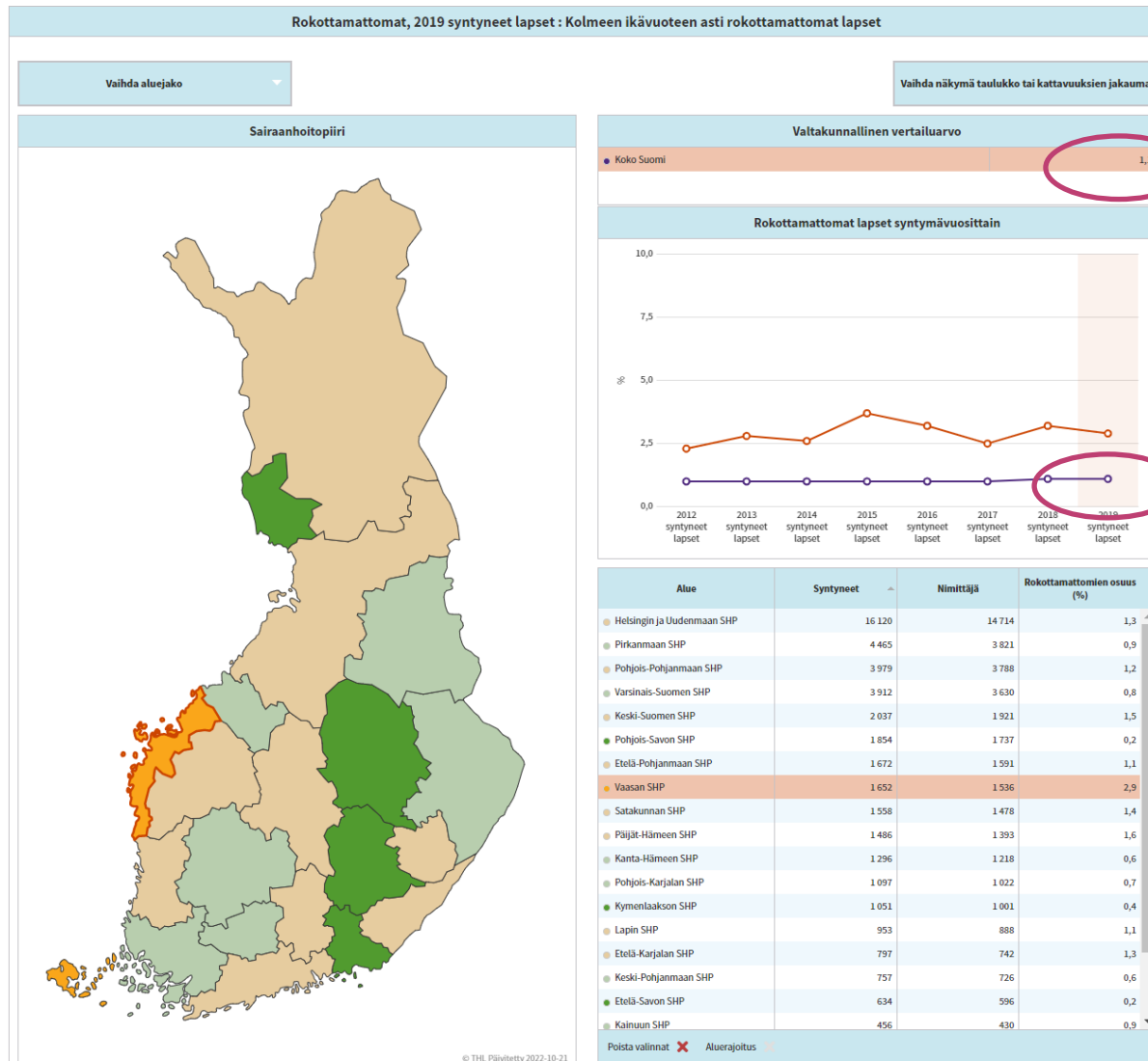
Huomioitavaa:

- Lapsi on mukana rokottamattomien osuudessa, jos hän on asunut syntymästä tietojen päivitykseen asti sellaisen paikkakuntien alueella, joista on saatu kattavasti rokotustietoja rokotusrekisteriin
- Lapsi huomioidaan sen kunnan tiedoissa, missä hän asuu tietojen päivityshetkellä. Väestötiedot perustuvat väestörekisterikeskuksen tietoihin
- Kuntakohtaiset tiedot rokottamattomien lasten osuudesta esitetään, jos kunnassa syntyy vähintään 15 lasta vuodessa. Muussa tapauksessa luvut esitetään terveyskeskuksen tiedoissa

Lisätietoja:  
[Rokotusrekisterin laatuseloste](#)

Lähde: Valtakunnallinen rokotusrekisteri

Tulosta Ohje Jaa linkillä Anna palautetta



- Koko maan taso 1 %, (tumma viiva)
- Vaasan shp:ssa lähes 3 % (oranssi viiva)

# Kahdeksaan ikävuoteen asti rokottamattomat

**Valitse kartalla näytettävä tieto**

- Rokottamattomat
  - Kolmeen ikävuoteen asti rokottamattomat lapset
  - Kahdeksaan ikävuoteen asti rokottamattomat lapset

**2014 syntyneet lapset**

2013 syntyneet lapset

2012 syntyneet lapset

2011 syntyneet lapset

2010 syntyneet lapset

2009 syntyneet lapset

**Rokottamattomien osuuskien luokittelu**

- 0,00 % - 0,4 %
- 0,5 % - 0,9 %
- 1,0 % - 1,9 %
- 2,0 % - 100 %
- Ei tietoa

Kartassa esitetään rokottamattomien lasten osuudet. Lapsi katsotaan rokottamattomaksi, jos hän ei ole saanut yhtään rotavirusrokotetta, pneumokokkotetta, MPR- tai MPRV-rokotetta, viitroskotetta (DTaP-IPV-Hib) tai nelosrokotetta (DTaP-IPV).

Vuonna 2012 - 2019 syntyneistä lapsista esitetään niiden lasten osuus, jotka eivät ole saaneet ko. rokotuksia kolmeen ikävuoteen mennessä. Vuonna 2009 - 2014 syntyneistä esitetään niiden lasten osuus, jotka eivät ole saaneet ko. rokotuksia kahdeksaan ikävuoteen mennessä.

**Rokottamattomien osuus voi olla ylläriä rokotusten kirjaamiseen ja/tai Avohilmo-tietopöytäkirjoitukseen liittyvien puutteiden vuoksi.**

Huomioitavaa:

- Lapsi on mukana rokottamattomien osuudessa, jos hän on asunut syntymästä tietojen päivitykseen asti sellaisten paikkakuntien alueella, joista on saatu kattavasti rokotustietoja rokotusrekisteriin
- Lapsi huomioidaan sen kunnan tiedoissa, missä hän asuu tietojen päivityshetkellä. Väestötiedot perustuvat väestörekisterikeskuksen tietoihin
- Kuntakohtaiset tiedot rokottamattomien lasten osuudesta esitetään, jos kunnassa syntyy vähintään 15 lasta vuodessa. Muussa tapauksessa luvut esitetään terveyskeskuksen tiedoissa

Lisätietoja:  
[Rokotusrekisterin lauseluoste](#)

Lähde: Valtakunnallinen rokotusrekisteri

**Rokottamattomat, 2014 syntyneet lapset : Kahdeksaan ikävuoteen asti rokottamattomat lapset**

Vaihda aluejako      Aluerajoitus

Vaihda näkymä taulukko tai kattavuusien jakauma

**Terveyskeskus**

**Valtakunnallinen vertailuarvo**

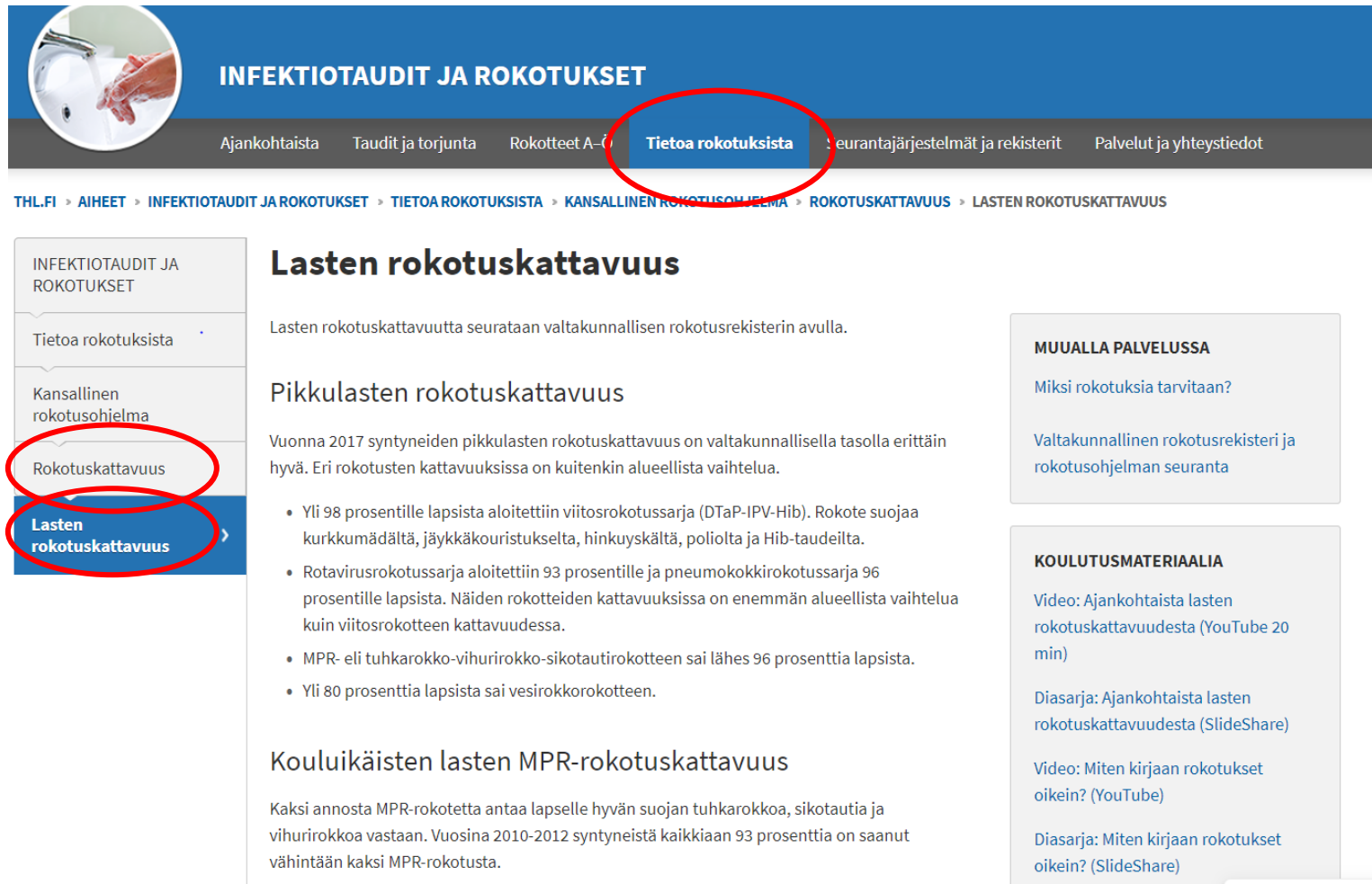
Koko Suomi: 0,7

**Rokottamattomat lapset syntymävuosittain**

Alue	Syntyneet	Nimittäjä	Rokottamattomien osuus (%)
Raisio	394	337	0
Sillinjärvi	288	251	0
Uusikaupunki	230	190	0
Suupohja	226	174	0
Akaa	220	187	0
Naantali	203	176	0
Äänekoski	187	169	0
Paimio-Sauvo	179	154	0
Jämsä ja Kuhmoinen	171	153	0
Pöytyä	167	147	0
Selänne	164	148	0
Kaunialainen	154	109	0
Loimaa	149	134	0
Tyrnävä	149	134	0
Pieksämäki	142	125	0
Heinola	141	123	0
Kuusamo	141	123	0
Muhos	137	119	0

- Koko maan taso 0,7 %
- Pysynyt suurin piirtein samalla tasolla pitkään, noin puolen prosentin tienoolla
- Paljon kuntia ja terveyskeskusalueita joissa rokottamattomien osuus on 0 %

# Tietoa lasten rokotuskattavuudesta



**INFEKTIOAUDIT JA ROKOTUKSET**

Ajankohtaista Taudit ja torjunta Rokotteet A-Z **Tietoa rokotuksista** Seurantajärjestelmät ja rekisterit Palvelut ja yhteystiedot

THL.FI > AIHEET > INFEKTIOAUDIT JA ROKOTUKSET > TIETOA ROKOTUKSISTA > KANSALLINEN ROKOTUSOHJELMA > ROKOTUSKATTAVUUS > LASTEN ROKOTUSKATTAVUUS

INFEKTIOAUDIT JA ROKOTUKSET

Tietoa rokotuksista

Kansallinen rokotusohjelma

Rokotuskattavuus

**Lasten rokotuskattavuus**

## Lasten rokotuskattavuus

Lasten rokotuskattavuutta seurataan valtakunnallisen rokotusrekisterin avulla.

### Pikkulasten rokotuskattavuus

Vuonna 2017 syntyneiden pikkulasten rokotuskattavuus on valtakunnallisella tasolla erittäin hyvä. Eri rokotusten kattavuuksissa on kuitenkin alueellista vaihtelua.

- Yli 98 prosentille lapsista aloitettiin viitosrokotussarja (DTaP-IPV-Hib). Rokote suojaa kurkkumädältä, jäykkäkouristukselta, hinkuyskältä, poliolta ja Hib-taudeilta.
- Rotavirusrokotussarja aloitettiin 93 prosentille ja pneumokokkirokotussarja 96 prosentille lapsista. Näiden rokotteiden kattavuuksissa on enemmän alueellista vaihtelua kuin viitosrokotteen kattavuudessa.
- MPR- eli tuhkarokko-vihurirokko-sikotautirokotteen sai lähes 96 prosenttia lapsista.
- Yli 80 prosenttia lapsista sai vesirokkorokotteen.

### Kouluikäisten lasten MPR-rokotuskattavuus

Kaksi annosta MPR-rokotetta antaa lapselle hyvän suojan tuhkarokkoa, sikotautia ja vihurirokkoa vastaan. Vuosina 2010-2012 syntyneistä kaikkiaan 93 prosenttia on saanut vähintään kaksi MPR-rokotusta.

**MUULLA PALVELUSSA**

Miksi rokotuksia tarvitaan?

Valtakunnallinen rokotusrekisteri ja rokotusohjelman seuranta

**KOULUTUSMATERIAALIA**

Video: Ajankohtaista lasten rokotuskattavuudesta (YouTube 20 min)

Diasarja: Ajankohtaista lasten rokotuskattavuudesta (SlideShare)

Video: Miten kirjaan rokotukset oikein? (YouTube)

Diasarja: Miten kirjaan rokotukset oikein? (SlideShare)